

# 集会参加申込書

- ※ 注意事項 1 申込書の記入にあたっては、「申込要領」をよくお読みください。  
2 記入しましたら、必ず控えとしてコピーを取っておいてください。

## 【参加者記入欄】

フリガナ		いずれかに○ ①ろう・難聴者	性別	男・女・その他
氏名 (必須)		②聴者 ③その他( )	年齢 (必須)	歳
職場名			公務員歴 (R5 年度末)	年目
自己 PR				
住所(自宅) (必須)	〒 -			
連絡先 (必須)	自宅 FAX		PC アドレス	
	自宅電話			
	携帯番号		携帯メールアドレス	
緊急連絡先 (必須)	フリガナ		FAX	
	氏名		電話 携帯	
	続柄		その他備考	
あなたに必要な情報保障 は？(いずれかに○)	手話通訳 ・ PC 要約筆記 ・ 磁気ループ その他( )			
分科会のときには、どのテーマを希望しますか？ (いずれかに○)(必須)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 男女共同参画(キャリア)</li> <li>・ 情報保障ツール *1</li> <li>・ どちらでも可</li> </ul>			

- ※ この申込書にて取得する個人情報は、神戸集会運営の目的及び当会会員情報管理の目的のみに使用します。  
また、聴公会では個人情報保護指針を定めています。
- ※ 必須項目については必ず記入してください。
- ※ 【職場名】欄には「◇◇市○○部△△課□□係」というイメージでご記入ください。  
(国家公務員や民間企業などに勤務している方は、上記に準じてご記入ください。)
- ※ 分科会については、人数の都合上、必ずしも希望どおりにならないことがあります。ご了承ください。
- ※ 【自己 PR 欄】に記入した内容は大会当日に配布される参加者一覧に掲載されますので、ご了承ください。
- ※ メールアドレスは、神戸集会に関するお問合せなどに利用させていただく場合があります。
- \*1 分科会②「情報保障ツール」の場所については、会場(あすてっぴ KOBE)から徒歩1分のところにある「神戸市総合福祉センター」で実施します。

(次ページに続きます)

**【会員について】**※詳細は「◆聴公会会員が参加される場合の会員特典について◆」(P.8)をご覧ください。  
該当する欄に○をご記入ください。

会員(入会)		会員(継続)		非会員		退会	
--------	--	--------	--	-----	--	----	--

**【「参加費」・「親睦交流会費」「保育料」申込み記入欄】**

内 容	内 訳	申し込むところに「○」	金 額
集会参加費	7,000円		円
親睦交流会参加費	4,000円		円
保育料	1人1日 500円	人 × 日	円
合 計			円

ご入金後にキャンセルされた場合、返金できませんのでご了承ください。

**【保育希望記入欄】**子ども同伴の方で保育希望の場合、必ずご記入ください。

フリガナ		フリガナ	
児童名1	(男・女)	児童名2	(男・女)
生年月日	/ / 満 歳	生年月日	/ / 満 歳
保育希望日 ○をつけてください。 11日のみ ・ 12日のみ ・ 両日			

※保育対象は1歳半から就学前(6歳)の幼児です。ご了承ください。

※保育にあたって、注意してほしいことがあったら、下記欄にご記入ください。

例)アレルギーの有無、保育に当たっての注意点など

**【講演会アンケート】**

講師に聞いてみたいことがあれば、ご記入ください。

**【その他】** 質問などありましたら、こちらにご記入ください。